|  |
| --- |
| **ŽÁDOST O VYSTAVENÍ FAKTURY** |
| **na úhradu účastnického poplatku na zotavovací akci – letní tábor 2024** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Provozovatel LT:*** | SH ČMS – Okresní sdružení hasičů |
| ***Termín konání LT:*** | **28.6. – 6.7.2024** |
| ***Místo konání LT:*** | Areál tábořiště Pavlátova louka |
| ***Cena poukazu LT:*** | **5 500 Kč** |

|  |
| --- |
| ***Údaje o účastníku LT:*** |
| Příjmení a jméno: | ……………………………………………………………………………………………….. |
| Datum narození: | ……………………………………………………………………………………………….. |
| Adresa bydliště:  | ……………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| ***Údaje žadatele o příspěvek:*** |
| Příjmení a jméno: | ………………………………………………………………………………………………. |
| Datum narození: | ………………………………………………………………………………………………. |
| Adresa bydliště: | ………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| ***Údaje o odběrateli faktury:*** |
| Název podniku: | ……………………………………………………………………………………………….. |
| Jméno kont. osoby: | ……………………………………………………………………………………………….. |
| Adresa: | ……………………………………………………………………………………………….. |
| PSČ: | ……………………………………………………………………………………………….. |
| Okres: | ……………………………………………………………………………………………….. |
| IČO: | ……………………………………………………………………………………………….. |
| DIČ: | ……………………………………………………………………………………………….. |
| Telefon:  | ……………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| ***Fakturu zašlete na adresu:****(vyplňte pouze v případě, že není shodná s adresou odběratele faktury)*  |
|  | ……………………………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………………………….. |
|  | ………………………………………………………………… ……………………………. |
|  | ……………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Vyplněnou žádost zašlete na adresu:***  | ***Podpis, razítko:*** |
| Okresní sdružení hasičů Rychnov nad Kněžnou |  |
| Soukenická 1792 |  |
| 516 01 Rychnov nad Kněžnou |  |
| **e-mail:** osh.rychnov@cmail.cz |  |